

Drelów, dnia

.....
Imię, imiona i nazwisko

.....
Poprzednio używane nazwiska

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer ewidencyjny PESEL

.....
Adres do korespondencji

**WÓJT GMINY
DRELÓW**

WNIOSEK

o udostępnienie dokumentacji z Archiwum Urzędu Gminy Drelów

Proszę o udostępnienie akt:

.....
.....
.....
w celu

.....
.....

.....

Podpis